**JELENTKEZÉSI LAP – Felnőttképzési jogviszony**

**Az adatlapot hivatalos okmányok alapján, és nyomtatott nagybetűkkel (olvashatóan) kérjük kitölteni!**

|  |
| --- |
| **Személyes adatok** |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Tanulói azonosító szám:** |  |
| **TAJ-szám:** |  |
| **Adóazonosító-jel:** |  |
| **Bankszámlaszám, bank:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Születési adatok** |
| **Születési idő:** |  |
| **Születési ország:** |  |
| **Születési hely:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Anyanyelve:** |  |
| **Lakóhely** |
| **Ország:** |  |
| **Település:** |  |
| **Irányítószám:** |  |
| **Utca, házszám:** |  |
| **Tartózkodási hely (ha nem egyezik a lakóhellyel)** |
| **Ország:** |  |
| **Település:** |  |
| **Irányítószám:** |  |
| **Utca, házszám:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X vagy sorrend** | ***Képzési idő*** | ***Szakma megnevezése*** | ***SZJ száma*** |
| ***beiratkozás 1/13. évfolyamra*** |
|  | 2 év | Fitness-wellness instruktor | 5 1014 20 01  |
|  | 3 év | Általános ápoló | 5 0913 03 01 |
|  | 3 év | Szociális és mentálhigiénés szakgondozó | 5 0923 22 05 |
|  | 2 év | Vállalkozási ügyviteli ügyintéző | 5 0411 09 02 |
|  | 2 év | Mentőápoló | 5 0913 03 11 |
|  | 2 év | Rehabilitációs terapeuta/ Gyógymasszőr | 5 0923 03 09 |
|  | 2 év | Idegen nyelvű ipari és kereskedelmi technikus | 5 0417 13 01 |

\* ***Választott képzés megjelölése „x”, vagy több szakma esetén a sorrend jelölése számokkal a jelentkezés sorrendjében***

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jelentkező aláírása